

補助事業番号 19-2-320
補助事業名 平成19年度機器の整備補助事業
補助事業者名 社会福祉法人 徳島県身体障害者連合会

1. 補助事業の概要

(1) 事業の目的

施設に入所している利用者（身体障害者）の方が重度化しており、一部の居室に天井走行リフトを設置しているが、設置している以外の居室に入所している利用者も、ベッドから車椅子等へ移乗する場合にリフトが必要となってきたため、7居室に天井走行リフトを設置し、安全で安心した介護サービスが提供できるようにし、もって社会福祉の増進に寄与する。

(2) 実施内容

天井走行リフト（7台、取り付け工事含む） 一式

2. 予想される事業実施効果

施設利用者がベッドから車椅子等へ移乗する場合は、2人がかりで抱えて実施している。1人の利用者が1日に移乗する回数は、食事や入浴等で10回程度あるが、それを1人の職員がリフトにおいて実施できるため、職員の腰痛防止と1名で移乗が可能のため、業務に余裕ができ、また利用者も安全で安心した移乗が可能になる。

3. 本事業により作成した印刷物

無し

4. 事業内容についての問い合わせ

団体名：社会福祉法人 徳島県身体障害者連合会

住所：770-0005

徳島市南矢三町2丁目1-59

代表者名：理事長 原 宗 一

担当部署：障害者支援施設 小星園

担当者名：園 長 松野 一郎（マツノ イチロウ）

電話番号：0883-52-5280

F A X：0883-52-5281

E-mail：koboshien@koboshi.jp

U R L：<http://www.koboshi.jp/>